|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявление принято | | | | | | | |
| « | 22 | » | | октября | 20 | 18 | г., |
| рег. № | | | 12 | | | | |
| Петрова П.П. | | | | | | | |
| (фамилия, инициалы и подпись должностного лица) | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Отдел ЗАГС администрации Московского района | | | |
| (наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния) | | | |
| г. Чебоксары | | | |
|  | | | |
| Савельева Альбина Эдуардовна | | | |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя) | | | |
|  | | | |
| Медицинская сестра | | | |
| (должность) | | | |
| БУ «Президентский перинатальный центр» | | | |
| ( наименование органа внутренних дел, органа опеки и попечительства, медицинской организации, воспитательной организации либо организации социального обслуживания ) | | | |
| Министерства здравоохранения | | | |
| Чувашской Республики | | | |
| г.Чебоксары, Московский проспект, д.9. к.1 | | | |
| (место нахождения) | | | |
| паспорт | | | |
| (наименование документа, удостоверяющего личность) | | | |
| серия | 97 02 | № | 124259 |
| Московским РОВД г.Чебоксары | | | |
| (наименование органа, выдавшего документ) | | | |
| Чувашской Республики | | | |
| 15 сентября 2003 г. | | | |
| (дата выдачи) | | | |

Запись акта о рождении

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 12 | | | | | |
| от « | 22 | » | октября | 20 | 18 | г. |

**ЗАЯВЛЕНИЕ О РОЖДЕНИИ РЕБЕНКА НАЙДЕННОГО (ПОДКИНУТОГО),**

**ОСТАВЛЕННОГО МАТЕРЬЮ[[1]](#footnote-1)**

**(заполняется сотрудником внутренних дел, органа опеки и попечительства**

**либо медицинской организации, воспитательной организации, организации**

**социального обслуживания, в которую помещен ребенок)**

**Прошу:**

произвести государственную регистрацию рождения ребенка (отметить знаком x и указать соответствующие сведения):

пол: мужской

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| найденного(подкинутого), обнаруженного | « | 21 | « » | октября | 20 | 18 | г. |

женский

|  |
| --- |
| БУ «Президентский перинатальный центр» Министерства здравоохранения Чувашской Республики |
| (место обнаружения) |
|  |

указать следующие сведения о ребенке в записи акта о рождении:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| фамилию | | | Петров | | | | | | | |
| имя | Александр | | | | | | | | | |
| отчество | | Александрович | | | | | | | | |
| дату рождения « | | | | 19 | » | сентября |  | 2018 | г. |

Сведения о родителях неизвестны.

Прилагаю документ, выданный медицинской организацией и подтверждающий возраст и пол ребенка, а так же документ об обнаружении ребенка, выданный (отметить знаком x):

орган внутренних дел  орган опеки и попечительства

оставленного матерью в медицинской организации, в которой происходили роды или в которую мать обратилась после родов без предъявления документа, удостоверяющего ее личность, родившегося

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| присвоить ребенку: | | | |
| фамилию | | | Петров |
| имя | Александр | | |
| отчество | | Александрович | |
| Сведения о родителях в запись акта о рождении не вносить. К заявлению прилагаю акт об оставлении | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ребенка от « |  | » |  |  |  | г. |

оставленного матерью в медицинской организации, в которой происходили роды или в которую мать обратилась после родов с предъявлением документа, удостоверяющего ее личность, родившегося

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |

присвоить ребенку:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| фамилию | | |  |
| имя |  | | |
| отчество | |  | |

**Сведения о родителях:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Мать** | **Отец** |
| **Фамилия** |  |  |
| **Имя** |  |  |
| **Отчество** |  |  |
| **Дата рождения** | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | « |  | » |  |  |  | г. | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | « |  | » |  |  |  | г. | |
| **Место рождения** |  |  |
| **Гражданство** |  |  |
| **Национальность** |  |  |
| **Внесение сведений о национальности родителей в свидетельство о рождении ребенка (отметить знаком x)** | **внести в свидетельство**  **не вносить в свидетельство** | **внести в свидетельство**  **не вносить в свидетельство** |
| **Место жительства** |  |  |
| **Документ, удостоверяющий личность** | |  | | --- | |  | | (наименование) |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | серия |  | № |  | , |  |  | | --- | |  | | (наименование органа, выдающего документ) | |  | |  | | (дата выдачи) | | |  | | --- | |  | | (наименование) |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | серия |  | № |  | , |  |  | | --- | |  | | (наименование органа, выдающего документ) | |  | |  | | (дата выдачи) | |

**Основание для внесения сведений об отце ребенка :** свидетельство о заключении брака

|  |
| --- |
|  |
| (наименование органа, которым была произведена государственная регистрация) |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| запись акта № |  | от « |  | « » |  |  |  | г. |

**Основания для государственной регистрации рождения**

|  |  |
| --- | --- |
| медицинское свидетельство о рождении |  |
|  | (наименование органа, выдавшего документ) |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | серия |  | № |  | от « |  | | « » |  |  |  | | г. | | **Документ, подтверждающий полномочия заявителя:** доверенность от « | | | | | |  | « » |  | 20 | |  | г. | |  | | | | | | | | | | | | | |
| (наименование органа, выдавшего документ) |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| (подпись) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |

1. Заполняется в случаях, предусмотренных статьями 19, 19.1 Федерального закона от 15.11.1997 №143-ФЗ «Об актах гражданского состояния» [↑](#footnote-ref-1)